

	BEVALLING	STAANDE ORDER Nr1.
	Versie : 1	Datum : 22/01/2019

!	DE MOEDER IS DE BESTE COUVEUSE VOOR DE BABY
---	--

1. Toepassingsgebied

Vrouwen met zwangerschap van 26 weken en meer, MALINAS score, persdrang

Codering	0	1	2
Zwangerschap	1	2	3 en meer
Duur arbeid	< 3 u	3 tot 5 u	> 5 u
Duur van contracties	< 1 min	1 min	> 1 min
Interval contracties	> 5 min	3 tot 5 min	< 3 min
Vruchtwaterverlies	neen	recent	> 1 h

De score is de som van deze vijf parameters. Indien de som minder is dan vijf kan men de patient veilig transporteren naar een materniteit. Bij een score van zes of meer is de bevalling nakend, zeker bij aanwezigheid van persdrang.

2. Algemene maatregelen

- Vraag steeds vroedvrouw mee in PIT
- Vraag naar "Moederboekje" (follow-up zwangerschapsverloop) Anamnese: pre-eclampsie (Arteriële hypertensie, convulsies)
- Overweeg assistentie MUG via 112-centrum in overleg met vroedvrouw zeker bij vermoeden Van nakende bevalling bij zwangerschap < 33 weken. (afwijking ander ziekenhuis)
- Steeds nemen van een volledig set parameters.
- Breng patiënte snel naar het ziekenhuis indien Malinas score < 5 (vervoer in linker stabiele zijligging), indien Malinas score > 5 positie voor dringende bevalling (bloedverlies, opgezet perineum, persdrang)
- Geén vaginaal touché indien fel vaginaal bloedverlies
- Installatie in de ziekenwagen met hoofd op de plaats van de voeten (gemakkelijk bereikbaar indien bevalling)
- Bloedname, perfusie met NaCl 0,9% 500 ml
- Bij hypertensie (dreigende eclampsie) BDsyst ≥ 200 mmHg of BDdiast ≥ 120 mmHg, **Ebrantil IV Bolus 12,5 mg (1/4 ampul) door externe MUG**
- Zo stuipen: roep MUG

3. Specifieke maatregelen bij bevalling

- ! In geval van stuitligging, niet aankomen, "laten doen"
- Indien uitstulping van de navelstreng, plaats twee vingers tussen cervix en hoofdje en geleid de navelstreng tussen de vingers door. (vermijd afklemming navelstreng)
- Perineum ondersteunen tijdens poging tot uitdrijving
- Vraag om te persen op het ogenblik van de contracties en het hoofdje uitwendig zichtbaar is.
- De komst van de baby begeleiden, indien vliezen intact; breek het vlies met een steriele kocher
- Indien aangespannen navelstreng, plaats twee steriele klemmen en knip op steriele wijze middendoor, indien navelstreng loshangend, laat deze over het hoofdje glijden
- Maak één schouder vrij en dan de andere
- Leg de baby op de buik van de moeder
- Knip binnen de eerste minuut en op +/- 15 cm van de navel de navelstreng door tussen twee klemmen
- Nooit** aan de placenta trekken.

4. Zorg voor de baby

- APGAR score op 0, 3 en 5 minuten

SCORE		0	1	2
Kleur	aspect	bleek	cyanose	roos
HR	pols	< 80	80 à 100	> 100
Reactie	gelaatstrekken	Geen	gelaatstrekken	heftige kreten
Tonus	activiteit	geen	flexie extremiteiten	actieve mvts

	BEVALLING	STAANDE ORDER Nr1.
	Versie : 1	Datum : 22/01/2019

Ademhaling		geen	gaspings	ademhaling OK
------------	--	------	----------	---------------

- Ademhalingswegen vrijmaken
- Geen aspiratie wel O₂ geven indien APGAR tussen 4 en 7
- CPR indien APGAR < 4 **zie SO 23 "CPR Kinderen"**
- **BABY WARM HOUDEN!!!** Baby afdrogen, inwikkelen (muts en deken).
- Bij lage Apgar Score of lange aanrijdtijd van de MUG, bepaal glycemie baby

5. Zorg voor de moeder

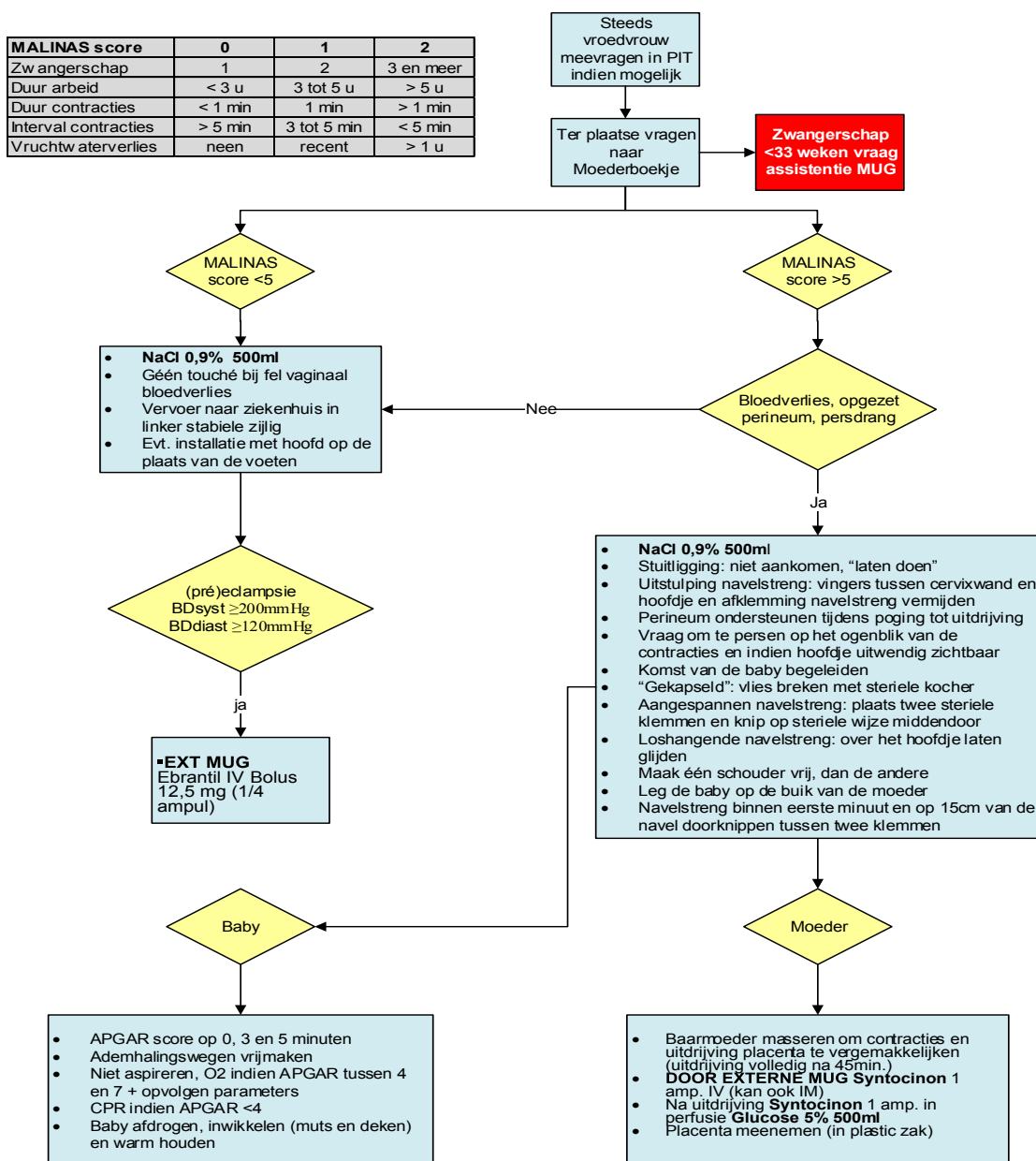
- Masseer de baarmoeder ter vergemakkelijking van de contracties en uitdrijven van de placenta (de uitdrijving moet volledig zijn binnen de 45 minuten)
- **Door EXTERNE MUG 1 amp. Syntocinon®** (10 eenheden/1ml) IV (kan ook IM toegediend worden als plaatsen perfusie niet lukt)
- **Na uitdrijving, 1 amp. Syntocinon® (oxytocine) (10 eenheden/1ml) in perfusie van 500ml NaCl 0,9%**
- Neem de placenta mee

	BEVALLING	STAANDE ORDER Nr1.
	Versie : 1	Datum : 22/01/2019

SO 1

Bevalling

MALINAS score	0	1	2
Zwangerschap	1	2	3 en meer
Duur arbeid	< 3 u	3 tot 5 u	> 5 u
Duur contracties	< 1 min	1 min	> 1 min
Interval contracties	> 5 min	3 tot 5 min	< 5 min
Vruchtwaterverlies	neen	recent	> 1 u



APGAR score		0	1	2
Kleur	aspect	bleek	cyanose	roos
HR	pols	< 80	80 à 100	> 100
Reactie	gelaatsrekken	geen	gelaatsrekken	heftige kreten
Tonus	activiteit	geen	flexie extremiteiten	actieve mvts
Ademhaling		geen	gaspig	ademhaling OK